

# Nature Trial de Chilly



Numéro\* :

## Fiche d'inscription 9e Trial Amical de Chilly Du 22 septembre 2019

\*réservé à l'organisation

### ADHERENT

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville: ..... Tel fixe : ..... Tel port : .....  
Email : ..... @ ..... Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age : .....  
Nom et prénom du responsable légal (pour les mineurs) : ..... tel : .....  
Permis moto : oui non  
N° du permis moto : ..... Délivré par : ..... Date : ..... / ..... / .....

### ASSURANCE **Attestation obligatoire à joindre à votre inscription**

Compagnie d'assurance : ..... N° de police : .....

Catégorie (entourer la catégorie choisie) :

S1

S2

S3

S4

Ancienne\*

\*Moto moderne-Moto ancienne (bi-amortisseur avant 1984)

**Inscription : 25 € (repas compris)**

**Cette inscription vaut pour une adhésion à la journée au Nature Trial de Chilly**

Je demande à participer au trial amical du 22 septembre 2019, organisé par le Nature Trial de Chilly et :

- Ai choisi la catégorie ci-dessus qui correspond à mes capacités et à mes compétences
- Ai connaissance que chacun participe sous sa propre responsabilité, avec son assurance individuelle : déclare être titulaire d'une assurance en cours de validité couvrant tous risques de sinistre pouvant me survenir ou à autrui au cours de la manifestation et m'engage à ne pas rouler sur la voie publique si je ne suis pas détenteur d'un permis de conduire valide et conforme au véhicule piloté ainsi que d'une carte grise
- D'ores et déjà et de manière irrévocable, dégage de toutes responsabilités l'association organisatrice. Je m'engage donc à n'intenter, sous quelque forme que ce soit, aucune action contre le Nature Trial de Chilly, son président, des dirigeants, ses membres ou contre les propriétaires des terrains empruntés pour quelque cause que ce soit, et notamment en cas d'accident, seul ou avec d'autres participants, spectateurs ou organisateurs.
- J'autorise le Nature Trial de Chilly à utiliser les photos, ou je suis représenté(e), prises lors de la manifestation, pour leur site internet et communication diverses.

Fait à ..... le .....

NOM, Prénom

Avec la mention « lu et approuvé »  
(nom et signature du responsable pour les mineurs)

Pour le Nature Trial de Chilly

Son président  
Romain COLAS

### Déroulement du trial :

- Ouverture des zones à 9h, coupure de 12h30 à 13h30, fermeture des zones à 17h.
- Ce trial ne donnera lieu à aucun classement

Inscription complétée accompagnée de votre règlement et attestation d'assurance à envoyer à :

LOFFEL Alain 1 chemin des bois du Levant 74270 CHAVANNAZ

Pour tous renseignements veuillez écrire à : [bureau.ntc@gmail.fr](mailto:bureau.ntc@gmail.fr) ou sur notre site internet : [nature-trial-chilly.com](http://nature-trial-chilly.com)





## Annexe assurance individuelle accident

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, nous vous informons de l'intérêt de souscrire à une assurance individuelle accident.

Il vous suffit pour cela de cocher ci-dessous la case N° 1 et ainsi souscrire la garantie individuelle accident établie par le cabinet d'assurances Abela aux conditions suivantes :

- Garantie en cas de décès ou invalidité absolue et définitive : Capital de 20 000 €.
- Cotisation annuelle : 20 €

Cette souscription n'étant pas obligatoire vous pouvez faire le choix de ne pas y souscrire en cochant la case N° 2.

1 / Je souscris à la garantie individuelle accident établie par Abela Assurance – 2 bd du 4 septembre – 38500 Voiron et je joins un règlement de 20 €.

2 / Je confirme avoir été informé de l'intérêt de contracter la garantie individuelle accident mais je ne souhaite pas y souscrire.

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Pour les mineurs, signature du représentant légal

Signature :